|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  nazwisko i imię  .........................................................  adres zamieszkania  .........................................................  jednostka organizacyjna | Nr członkowski .............../...........  **Do Zarządu**  **Międzyzakładowej Kasy**  **Zapomogowo-Pożyczkowej**  **przy UMiG w Kątach Wrocławskich** |

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW**

**I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP z powodu .......................................... .......................................................................................................................... oraz:

1. przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w ............................................................................................

nr konta.................................................................... w .................................................... .\*)

1. zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

na konto nr ………………………………………………………………………… . \*)

......................................................... ...........................................

Miejscowość, data podpis

\*) zbędne skreślić

Stwierdzam, na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów wyżej wymienionej osoby wynosi ................... zł (słownie: ……………………………………………………………………………).

Niespłacone zobowiązania .................. zł (słownie: ……………………………………………..

……………………………………..)

Kąty Wr., .............................. r. ............................................

Księgowy MKZP

**Decyzja Zarządu MKZP**

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ...................................... postanowił skreślić z listy członków Pana/Panią ...................................................................................., wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł .................... należne wkłady w kwocie zł .......................... przekazać na rachunek wskazanej PKZP/wypłacić w terminie do dnia................................. r. \*)

\*) niepotrzebne skreślić Podpisy Zarządu MKZP

Kwotę zł....................... (słownie zł. ..........................................................................................)

przekazano na konto w dniu .................................... r.

.....................................................................

Księgowy MKZP

**UWAGA**: W przypadku przekazania czeku do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie - w razie przesłania lub przekazania wkładów dołączyć dowód nadania (przekazania)

Zaksięgowano dnia ....................................r. Nr dowodu: ....................................................... .

Skreślono z ewidencji Nr ewidencyjny Członka ...............................

.............................................................

podpis